

## 糖尿病インスリン導入 (患者さんに治療/検査の予定を理解していただく手助けとして)

クリニカルパス番号: 15021202

病名 糖尿病 2週目

西神戸医療センター 内分泌糖尿内科

日付	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
経過	8日目	9日目	10日目	11日目	12日目	13日目	14日目
治療 処置 検査				入院中に学んだことを自宅でやってみましょう (試験外泊)			退院
薬剤	退院前までに薬剤師が訪問し、お薬についての個別説明を行います。						
食事	入院前の食事と比べて量味に違いはありますか? 今までの食事を振り返ってみましょう。			自宅で調理して内容を記録して下さい。			
活動				外泊			
清潔				自由です			
排泄							
体重							
説明 指導	口腔ケア・・・歯科衛生士より (水曜日の14時頃の予定です。自宅にて使用している歯ブラシを持参してください。) ・管理栄養士による栄養相談2回目を行います。					外泊の振り返りをします。 糖尿病カード、糖尿病手帳をお持ちでない方は申し出てください。 ・退院前にもう一度アンケートに答えていただきます。 入院中のまとめも行います。	

注1. 病名等は現時点で考えられるものであり、今後検査を進めていくにしたがって変わる可能性もあります。

注2. 入院期間については現時点で予想されるもので、今後の経過で変更となる可能性もあります。

主治医

印 看護師

印

上記計画書について十分説明を受け納得しました。

患者署名